

Name: _____

😊 leicht ☐







Datum: _____

☹️ schwer ☐

1.2 Welche Silben hören Sie?



1.09

1	 Ka <input type="checkbox"/>	 Pa <input type="checkbox"/>
2	 ras <input type="checkbox"/>	 Nüs <input type="checkbox"/>
3	 schnei <input type="checkbox"/>	 Spi <input type="checkbox"/>